

BULLETIN MISE EN CANDIDATURE

Élections au conseil d'administration



Prénom _____

Nom _____

Fonction _____

Date de naissance _____

Entreprise _____

Secteur d'activité _____

Adresse complète
de l'entreprise _____

Téléphone _____

Cellulaire _____

Courriel _____

Signature _____

**Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli, votre curriculum vitae ainsi que votre matrice de compétences,
à communication@ccisf.ca au plus tard le 18 septembre, 16 h.**